



Formulaire N°10

**À RETOURNER
REPLI ET SIGNÉ**

» Communauté de communes du Pays Riolais

Demande de contrôle d'un projet d'assainissement non collectif

Nom : Prénom :
Commune :

INFORMATIONS USAGERS

Afin de prendre connaissance des modalités de contrôle, règlements et tarifs, nous vous invitons à vous rendre sur le site : www.cc-pays-riolais.fr

Pour tous renseignements complémentaires, le Service Relation Usagers, reste à votre disposition du Lundi au Vendredi de 8h30 à 12h30 au 03.84.91.91.45

Ce formulaire dûment rempli et signé, accompagné des documents demandés, doit nous être retournée suivant les possibilités suivantes :

- **le site de la CCPR** : <http://www.cc-pays-riolais.fr>

- **par e-mail** : servicespanc@cc-pays-riolais.fr

- **par voie postale** : Communauté de communes du Pays Riolais
Service Eau et Assainissement
Parc d'Activités 3R Rioz Nord Est
Rue des Frères Lumière
70190 RIOZ

**- A la Maison Communautaire à l'adresse ci-dessus indiquée et aux horaires d'accueil
du Lundi au Vendredi de 8h30 à 12h30**

Aux-lès-Cromary
Bonnevent-Velloreille
Boulot
Boult
Bussières
Buthiers
Chambornay-lès-Bellevaux
Chaux-la-Lotière
Cirey
Cromary
Etuz
Fondremand
Grandvèlle-et-le-Perrenot
Hyet
Maizières
La Malachère
Le Cordonnet
Montarlot-lès-Rioz
Montboillon
Neuveville-lès-Cromary
Oiselay-et-Grachaux
Pennesières
Perrouse
Quenoche
Recologne-lès-Rioz
Rioz
Ruhans
Sorans-lès-Breurey
Traitiéfontaine
Trésille
Vandelans
Villers-Bouton
Voray-sur-l'Ognon

Retrouvez-nous sur



Communauté de communes du Pays Riolais
Parc d'activités 3R Rioz-Nord-Est - Rue des Frères Lumière - 70190 RIOZ
03-84-91-84-94 www.cc-pays-riolais.fr

Vous souhaitez réaliser un assainissement non collectif ou procéder à des travaux d'assainissement non collectif : Afin de nous permettre d'étudier votre projet, nous vous remercions de cocher les cases et remplir ce dossier de demande de conception et d'implantation, puis nous le retourner complétement des documents demandés. Après réception de votre dossier, nous émettrons un avis sur votre projet.

PERSONNE(S) PHYSIQUE(S)
M: <input type="checkbox"/> Mme: <input type="checkbox"/>
Nom d'usage :
Prénom(s) :
Adresse mail :
Numéro de téléphone : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Adresse :
Code postal : _ _ _ _ _ _
Commune :

CONCEPTEUR DE PROJET (architecte, maitre d'œuvre, etc.)
Nom :
Adresse :
Code postal : _ _ _ _ _ _
Commune :
Adresse mail :
Numéro de téléphone : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

RENSEIGNEMENT SUR LE TERRAIN OU SERA IMPLANTE LE DISPOSITIF D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF
Adresse :
Code postal : _ _ _ _ _ _ Commune :
Lotissement : Lieu-dit :
Référence cadastrale : section :n° :
Superficie du terrain :m ²
Superficie disponible pour l'assainissement non collectif :m ²
Pente du terrain : <input type="checkbox"/> < 5 % <input type="checkbox"/> 5 à 10% <input type="checkbox"/> > 10%
Perméabilité du terrain : <input type="checkbox"/> < 20 mm/h <input type="checkbox"/> 20 à 500 mm/h <input type="checkbox"/> > 500 mm/h
Existe-t-il un puits, dans un rayon de 35m, par rapport au dispositif envisagé :
<input type="checkbox"/> Non
<input type="checkbox"/> Oui utilisation pour : <input type="checkbox"/> consommation humaine <input type="checkbox"/> autres - Est-il déclaré ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Destination des eaux pluviales :

Votre projet est soumis à une demande d'urbanisme : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Si oui, merci de renseigner ci-dessous :
<input type="checkbox"/> Permis de construire Numéro :
<input type="checkbox"/> Certificat d'urbanisme Numéro :
<input type="checkbox"/> Déclaration préalable Numéro :
<input type="checkbox"/> Réhabilitation

RENSEIGNEMENTS SUR L'HABITATION ET SON OCCUPATION

Nombre de pièces principales (pièces destinées au séjour ou sommeil) :

Nombre de chambres :

Nombre d'occupants :

Votre projet concerne :

Une maison individuelle

Un habitat collectif

Nombre de logements :

Un établissement professionnel

Un établissement public

Un établissement industriel

Une exploitation agricole

Type d'activité :

Résidence : principale

secondaire

locatif

Alimentation en eau potable :

distribution publique

privée

RENSEIGNEMENTS TECHNIQUES

Prétraitement :

Présence d'un bac dégraisseur :

Oui, volume :litres

Non

Toutes les eaux usées sont prétraitées ensemble : Oui Non

Volumes de la fosse toutes eaux :m³

Distance par rapport à l'habitation :

< à 10m

>10m

Préfiltre :

Incorporé à la fosse

Séparé, volume.....

Traitement :

Tranchées d'épandage : Nombre de tranchées : Longueur d'une tranchée : m

Lit d'épandage : Longueur : m Largeur : m Surface : m²

Filtre à sable vertical non drainé : Longueur : m Largeur : m Surface : m²

Filtre à sable vertical drainé : Longueur : m Largeur : m Surface : m²

Terre d'infiltration :

• Au sommet : Longueur : m Largeur : m

Surface : m²

• À la base : Longueur : m Largeur : m

Surface : m²

Lit filtrant drainé horizontal : Longueur : m Largeur : m Surface : m²

Filtre compact : nom : N° agrément : dimensionnement (EH) :

Filtre planté : nom : N° agrément : dimensionnement (EH) :

Microstation d'épuration : nom : N° agrément : dimensionnement (EH) :

Ventilation

Ventilation amont : Oui Non

Ventilation aval : Oui Non si oui, extracteur statique extracteur éolien

Rejet (joindre l'autorisation)

Lieu de rejet :

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

- Plan de situation dans la commune
- Plan de masse en indiquant la position de l'immeuble et des immeubles voisins, la position des différents dispositifs constituant la filière d'assainissement, l'emplacement des puits, sources, plantations..., l'évacuation des eaux pluviales, les aires de stationnement et de circulation de véhicules
- Un plan de l'habitation
- La description (coupe, profil) et le dimensionnement de la filière (collecte, prétraitement, traitement, rejet)
- Une étude de sol (facultative)
- S'il y a un rejet superficiel, accord écrit du propriétaire du terrain où se situe l'exutoire dans lequel se fera le rejet

ENGAGEMENT DU DEMANDEUR

Je soussigné(e)

- Déclare avoir pris connaissance du règlement d'assainissement non collectif
- S'engage à ne pas entreprendre les travaux avant réception de l'avis favorable du SPANC et à ce que l'installation soit établie dans son entier, conformément au projet décrit ci-dessus, tel qu'il aura été accepté et selon la réglementation en vigueur,
- **S'engage à prévenir le SPANC au moins 8 jours avant le début des travaux à l'aide du formulaire n°11 : demande de contrôle d'exécution, afin que le contrôle de bonne exécution puisse avoir lieu avant remblaiement,**
- Assure le bon fonctionnement de mon installation en respectant les règles d'utilisation et d'entretien,
- Paye la redevance du SPANC qui sera émise par le Trésor Public (délibération du Conseil Communautaire du 15 septembre 2011 : 100€ TTC pour le contrôle de conception et d'implantation, et 130€ TTC pour le contrôle de bonne exécution).
- Certifie exact les renseignements fournis et s'engage à ne pas modifier les travaux faisant l'objet de la demande sans avoir obtenu l'accord préalable du Service de l'Eau et de l'Assainissement

Fait à, le

Signature :

AVIS TECHNIQUE DU SPANC

Avis sur le dispositif d'assainissement non collectif proposé par le pétitionnaire :

CONFORME

NON CONFORME

DOSSIER INCOMPLET

Observations :

Fait à, le

La Présidente

Nadine WANTZ